



ВЕРХОВНЫЙ СУД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

№ 4-КГ25-91-К1

О П Р Е Д Е Л Е Н И Е

г. Москва

23 марта 2026 г.

Судебная коллегия по гражданским делам Верховного Суда Российской Федерации в составе

председательствующего Пчелинцевой Л.М.,
судей Вавилычевой Т.Ю. и Фролкиной С.В.

рассмотрела в открытом судебном заседании 23 марта 2026 г. кассационную жалобу начальника федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть № 154 Федерального медико-биологического агентства» Богомолова Ивана Ивановича на решение Красногорского городского суда Московской области от 11 июля 2023 г., апелляционное определение судебной коллегии по гражданским делам Московского областного суда от 18 декабря 2024 г. и определение судебной коллегии по гражданским делам Первого кассационного суда общей юрисдикции от 15 июля 2025 г.

по делу № 2-5018/2023 Красногорского городского суда Московской области по иску Гавриченко Дмитрия Владимировича к Министерству здравоохранения Московской области, федеральному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Медико-санитарная часть № 154 Федерального медико-биологического агентства» о признании незаконным бездействия, возложении обязанности обеспечивать лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, взыскании денежных средств, затраченных на самостоятельное приобретение лекарственных препаратов, компенсации морального вреда.

Заслушав доклад судьи Верховного Суда Российской Федерации

Вавилычевой Т.Ю., объяснения представителей федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть № 154 Федерального медико-биологического агентства» Богомолова И.И. и Краснова В.В., представителей Федерального медико-биологического агентства по доверенностям Бирюкова Ю.А. и Клевакиной Е.В., поддержавших доводы кассационной жалобы, возражения на кассационную жалобу Гавриченко Д.В. и его представителя по доверенности Захаровой В.Н.,

Судебная коллегия по гражданским делам Верховного Суда Российской Федерации

установила:

Гавриченко Д.В. 1 марта 2023 г. обратился в суд с иском к Министерству здравоохранения Московской области, федеральному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Медико-санитарная часть № 154 Федерального медико-биологического агентства» (далее также – медицинское учреждение, Медико-санитарная часть № 154 Федерального медико-биологического агентства) о признании незаконным бездействия, возложении обязанности обеспечивать лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, взыскании денежных средств, затраченных на самостоятельное приобретение лекарственных препаратов, компенсации морального вреда.

В обоснование заявленных требований Гавриченко Д.В. указывал, что является инвалидом II группы с детства, наблюдается по месту жительства в Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства с диагнозом основного заболевания «[REDACTED]» и сопутствующими заболеваниями.

В 2022 и 2023 годах Гавриченко Д.В. неоднократно обращался в Медико-санитарную часть № 154 Федерального медико-биологического агентства с заявлениями (как устными, так и письменными) о необходимости обеспечения его лекарственными препаратами, назначенными ему врачами-специалистами других медицинских организаций, путём выдачи рецептов на них и об обеспечении его сервисными наборами к установленной ему по жизненным показаниям инсулиновой помпе «[REDACTED]».

Однако эти обращения медицинским учреждением были проигнорированы, и предусмотренное законодательством бесплатное лекарственное обеспечение Гавриченко Д.В. всеми лекарственными препаратами и необходимыми медицинскими изделиями в надлежащем объёме осуществлено не было.

Гавриченко Д.В. считал, что Министерство здравоохранения Московской области также не предприняло мер по организации его обеспечения лекарственными препаратами, необходимыми для незамедлительного лечения острых и хронических заболеваний, нарушив его право на медицинскую

помощь, оказываемую без взимания платы, и причинив ему тем самым моральный вред.

Ввиду бездействия ответчиков Гавриченко Д.В. вынужден был за свой счёт приобретать лекарственные препараты, расходы на которые составили 6 145 руб.

Ссылаясь на статьи 2, 19, 21, 43, 80, 81 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890, Закон Московской области от 23 марта 2006 г. № 36/2006-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Московской области», разделы 2, 5 Московской областной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утверждённой постановлением Правительства Московской области от 30 декабря 2022 г. № 1499/48, статьи 15, 151 Гражданского кодекса Российской Федерации, Гавриченко Д.В. просил суд:

признать незаконным длительное бездействие Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства, выразившееся в длительном необеспечении его лекарственными средствами и медицинскими изделиями;

взыскать с Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства в его пользу расходы на самостоятельное приобретение лекарственных средств в размере 6 145 руб.;

обязать Медико-санитарную часть № 154 Федерального медико-биологического агентства безотлагательно оформлять ему рецепты для бесплатного обеспечения всеми лекарственными средствами, назначенными врачами медицинских организаций;

обязать Медико-санитарную часть № 154 Федерального медико-биологического агентства на регулярной основе обеспечивать его сервисными наборами « ; » (крышка для установки батареи с ключом, 4 батареи АА 1,5 В, адаптер) в количестве не менее 1 шт. в два месяца до отмены терапии инсулиновой помпой по медицинским показаниям;

обязать Министерство здравоохранения Московской области незамедлительно обеспечивать оформленные Медико-санитарной частью № 154 Федерального медико-биологического агентства рецепты на бесплатное получение всех лекарственных средств и медицинских изделий;

взыскать с Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства компенсацию морального вреда в размере 10 000 руб.;

обратить решение суда к немедленному исполнению.

Ответчики в суде иск не признали.

Решением Красногорского городского суда Московской области от 11 июля 2023 г. искивные требования Гавриченко Д.В. удовлетворены частично.

Признано незаконным бездействие Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства в длительном необеспечении Гавриченко Д.В. лекарственными средствами и медицинскими изделиями.

С Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства в пользу Гавриченко Д.В. взысканы расходы на приобретение лекарственных препаратов в размере 6 145 руб., компенсация морального вреда в размере 5 000 руб.

На Медико-санитарную часть № 154 Федерального медико-биологического агентства возложена обязанность оформлять Гавриченко Д.В. рецепты для обеспечения лекарственными средствами, назначенными врачами медицинских организаций по медицинским показаниям; обеспечить Гавриченко Д.В. за счёт средств соответствующего бюджета сервисными наборами « ; » (крышка для установки батареи с ключом, 4 батареи АА 1,5 В, адаптер) в количестве, указанном уполномоченной медицинской организацией, из расчёта 1 шт. в два месяца до момента отмены терапии инсулиновой помпой по медицинским показаниям. Решение в указанной части обращено к немедленному исполнению.

На Министерство здравоохранения Московской области возложена обязанность обеспечивать оформленные Медико-санитарной частью № 154 Федерального медико-биологического агентства рецепты на бесплатное получение всех лекарственных средств и медицинских изделий. Решение в указанной части обращено к немедленному исполнению.

В удовлетворении остальной части искивных требований Гавриченко Д.В. отказано.

Апелляционным определением судебной коллегии по гражданским делам Московского областного суда от 18 декабря 2024 г. решение суда первой инстанции оставлено без изменения.

Определением судебной коллегии по гражданским делам Первого кассационного суда общей юрисдикции от 15 июля 2025 г. решение суда первой инстанции и апелляционное определение суда апелляционной инстанции оставлены без изменения.

В поданной в Верховный Суд Российской Федерации кассационной жалобе начальника Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства Богомолова И.И. ставится вопрос о передаче кассационной жалобы с делом для рассмотрения в судебном заседании Судебной коллегии по гражданским делам Верховного Суда Российской Федерации для отмены, как незаконных, состоявшихся по делу судебных постановлений в части удовлетворения искивных требований Гавриченко Д.В., заявленных к Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства.

По результатам изучения доводов кассационной жалобы 12 декабря 2025 г. судьёй Верховного Суда Российской Федерации Вавилычевой Т.Ю.

дело истребовано в Верховный Суд Российской Федерации, и её же определением от 2 февраля 2026 г. кассационная жалоба с делом передана для рассмотрения в судебном заседании Судебной коллегии по гражданским делам Верховного Суда Российской Федерации.

В судебное заседание Судебной коллегии по гражданским делам Верховного Суда Российской Федерации представитель ответчика Министерства здравоохранения Московской области, представители третьих лиц – Министерства экономики и финансов Московской области, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства финансов Российской Федерации, надлежаще извещённые о времени и месте рассмотрения дела в суде кассационной инстанции, не явились, о причинах неявки сведений не представили. Судебная коллегия по гражданским делам Верховного Суда Российской Федерации, руководствуясь частью четвёртой статьи 390¹² Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации, считает возможным рассмотреть дело в отсутствие неявившихся лиц.

Проверив материалы дела, обсудив доводы кассационной жалобы, письменных возражений на неё Гавриченко Д.В., Судебная коллегия по гражданским делам Верховного Суда Российской Федерации находит кассационную жалобу подлежащей удовлетворению, поскольку имеются предусмотренные законом основания для отмены в кассационном порядке обжалуемых судебных постановлений в части признания незаконным бездействия Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства, выразившегося в длительном необеспечении Гавриченко Д.В. лекарственными средствами, взыскания с данного медицинского учреждения в пользу Гавриченко Д.В. расходов на приобретение лекарственных препаратов в размере 6 145 руб., возложения на это медицинское учреждение обязанности оформлять Гавриченко Д.В. рецепты для обеспечения лекарственными средствами, назначенными врачами медицинских организаций по медицинским показаниям, и в части возложения на Министерство здравоохранения Московской области обязанности обеспечивать оформленные названным медицинским учреждением рецепты на бесплатное получение всех лекарственных средств.

Основаниями для отмены или изменения судебной коллегией Верховного Суда Российской Федерации судебных постановлений в кассационном порядке являются существенные нарушения норм материального права и (или) норм процессуального права, которые повлияли на исход дела и без устранения которых невозможны восстановление и защита нарушенных прав, свобод и законных интересов, а также защита охраняемых законом публичных интересов (статья 390¹⁴ Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации).

Судебная коллегия по гражданским делам Верховного Суда Российской Федерации приходит к выводу о том, что при рассмотрении настоящего дела по иску Гавриченко Д.В. к Министерству здравоохранения Московской области, Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства о признании незаконным бездействия, возложении обязанности

обеспечивать лекарственными препаратами, взыскании денежных средств, затраченных на самостоятельное приобретение лекарственных препаратов, судами первой и апелляционной инстанций, а также кассационным судом общей юрисдикции были допущены такого рода существенные нарушения норм материального и процессуального права, и они выразились в следующем.

Судом установлено и из материалов дела следует, что Гавриченко Д.В., [REDACTED] года рождения, является инвалидом II группы, инвалидность установлена бессрочно.

Гавриченко Д.В. находится на медицинском обслуживании в Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства по месту жительства ([REDACTED]). В этом же медицинском учреждении Гавриченко Д.В. наблюдается у врача-эндокринолога с диагнозом «[REDACTED]». С 2007 года для лечения данного заболевания Гавриченко Д.В. применяется помповая инсулинотерапия.

26 декабря 2022 г. Гавриченко Д.В. обратился в Медико-санитарную часть № 154 Федерального медико-биологического агентства с заявлением, в котором просил в срок до 29 декабря 2022 г. оформить ему льготные рецепты на лекарственные препараты, указанные в заключениях врачей-специалистов (заключение врача-офтальмолога государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Королевская городская больница» от 30 сентября 2022 г. и заключение врача-невролога акционерного общества «Центравиамед» от 17 октября 2022 г.): [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED]. В данном заявлении также указано, что 14 октября 2022 г. медицинскими работниками Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства ему было отказано в оформлении рецептов на бесплатное обеспечение названными лекарственными препаратами.

В ответ на это заявление начальником Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства Богомоловым И.И. в письме от 30 декабря 2022 г. Гавриченко Д.В. разъяснено, что назначение лекарственных препаратов для лечения и оформление льготных рецептов (на бесплатное получение) для пациента осуществляется по результатам осмотра врача-специалиста. Рекомендации врачей-специалистов сторонних лечебных учреждений не являются обязательными для исполнения. Для назначения лекарственных препаратов, указанных Гавриченко Д.В. в заявлении от 26 декабря 2022 г., ему необходимо обратиться на приём к врачу-неврологу, врачу-офтальмологу Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства.

1 февраля 2023 г. Гавриченко Д.В. обратился в Медико-санитарную часть № 154 Федерального медико-биологического агентства с заявлением о незамедлительном оформлении ему и направлении в аптечный пункт № 263 государственного бюджетного учреждения Московской области «Мособлмедсервис» льготных рецептов на лекарственные препараты по заключению врача-терапевта акционерного общества «Центравиамед» от 31 января 2023 г. (амоксциллин, полидекса, синупред и др.) и в

соответствии с ранее поданным им заявлением о лекарственном обеспечении от 26 декабря 2022 г.

В заявлении от 6 февраля 2023 г. Гавриченко Д.В. просил Медико-санитарную часть № 154 Федерального медико-биологического агентства незамедлительно оформить ему и направить в аптечный пункт № 263 государственного бюджетного учреждения Московской области «Мособлмедсервис» льготные рецепты на лекарственные препараты по заключению врача-оториноларинголога акционерного общества «Центравиамед» от 6 февраля 2023 г., в том числе в соответствии с ранее направляемыми Гавриченко Д.В. заявлениями об обеспечении лекарственными препаратами. Помимо этого, Гавриченко Д.В. просил обеспечить его сервисными наборами для инсулиновой помпы «[REDACTED]».

Копии заявлений от 26 декабря 2022 г., от 1 февраля 2023 г., от 6 февраля 2023 г. Гавриченко Д.В. направлял также в Министерство здравоохранения Московской области и Федеральное медико-биологическое агентство.

По сведениям Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства, за период с 14 октября 2022 г. по 13 февраля 2023 г. Гавриченко Д.В. обращался в это медицинское учреждение 4 раза – приходил на приём врача-эндокринолога 14 октября, 3 ноября, 6 декабря 2022 г. и 19 января 2023 г.

В материалах дела имеется ответ Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства на запрос Министерства здравоохранения Московской области, согласно которому Гавриченко Д.В. 19 января 2023 г. был осмотрен врачом-эндокринологом, с 19 января 2023 г. за медицинской помощью не обращался. 6 и 7 февраля 2023 г. посредством телефонной связи Гавриченко Д.В. был приглашён на приём к врачам терапевту, неврологу без предварительной записи для осмотра, назначения лечения и оформления рецептов на льготные лекарственные препараты. От посещения поликлиники, осмотра на дому Гавриченко Д.В. отказался, по домашнему адресу участковый врач-терапевт Гавриченко Д.В. не застал.

В письме от 17 февраля 2023 г. начальником Управления организации лекарственной помощи Министерства здравоохранения Московской области Гавриченко Д.В. было сообщено в том числе о том, что для решения вопросов назначения лечения и выписки рецептов на лекарственные препараты он вправе обратиться к лечащему врачу в поликлинику по месту жительства. Дальнейшее обеспечение его необходимыми лекарственными препаратами будет осуществляться в соответствии с назначением врача.

Из материалов дела также следует, что Гавриченко Д.В. в 2015 году была установлена инсулиновая помпа «[REDACTED]», которая использовалась им до 2019 года и далее повторно стала использоваться с февраля 2022 года по настоящее время. Согласно регистрационному удостоверению на медицинское изделие – инсулиновую помпу «[REDACTED]» и рекомендациям производителя этого медицинского изделия к принадлежностям инсулиновой помпы относится сервисный набор, включающий в себя крышку для установки батареи с

ключом, батареи АА 1,5 В, 4 шт., адаптер, которые подлежат замене не реже одного раза в два месяца.

Разрешая спор и удовлетворяя исковые требования Гавриченко Д.В. о признании незаконным бездействия Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства, выразившегося в длительном необеспечении Гавриченко Д.В. лекарственными средствами, взыскании с данного медицинского учреждения в пользу Гавриченко Д.В. расходов на приобретение лекарственных препаратов, возложении на это медицинское учреждение обязанности оформлять Гавриченко Д.В. рецепты для обеспечения лекарственными средствами, назначенными врачами медицинских организаций по медицинским показаниям, возложении на Министерство здравоохранения Московской области обязанности обеспечивать оформленные названным медицинским учреждением рецепты на бесплатное получение всех лекарственных средств, суд первой инстанции пришёл к выводу о том, что Медико-санитарной частью № 154 Федерального медико-биологического агентства не было своевременно предпринято мер, направленных на обеспечение или организацию обеспечения Гавриченко Д.В. лекарственными средствами на льготной основе (бесплатно), не были своевременно оформлены рецепты на получение лекарственных средств, назначенных Гавриченко Д.В. в других медицинских организациях, такое бездействие медицинского учреждения повлекло за собой причинение Гавриченко Д.В. убытков в виде понесённых им расходов на приобретение лекарственных средств в размере 6 145 руб.

Суд первой инстанции, полагая, что гражданин для осмотра и назначения необходимого лечения может обратиться в любую медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь, а для выписывания льготных рецептов он может обратиться в медицинскую организацию по месту жительства, медицинский работник которой обязан будет выписать гражданину льготный рецепт на назначенное ему иной медицинской организацией лечение, счёл условие Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства, предъявленное Гавриченко Д.В., прийти на осмотр врачей-специалистов этого медицинского учреждения для оформления рецептов на лекарственные препараты, назначенные Гавриченко Д.В. в других медицинских организациях, нарушающим права Гавриченко Д.В. как пациента, препятствующим оказанию Гавриченко Д.В. медицинской помощи в полном объёме.

Удовлетворяя исковые требования Гавриченко Д.В. о возложении на Медико-санитарную часть № 154 Федерального медико-биологического агентства обязанности по обеспечению Гавриченко Д.В. сервисными наборами к инсулиновой помпе «[REDACTED]», суд первой инстанции отметил, что такой набор включает в себя предметы, являющиеся расходными материалами к инсулиновой помпе, использование которой без этих расходных материалов невозможно.

Суд первой инстанции также удовлетворил исковые требования Гавриченко Д.В. в части взыскания с Медико-санитарной части № 154

Федерального медико-биологического агентства компенсации морального вреда, сославшись в том числе на бездействие медицинского учреждения в вопросе обеспечения Гавриченко Д.В. медицинскими изделиями.

Суд апелляционной инстанции согласился с выводами суда первой инстанции и их правовым обоснованием.

Судебная коллегия по гражданским делам Первого кассационного суда общей юрисдикции, оставляя без изменения судебные постановления судов первой и апелляционной инстанций, не установила нарушения либо неправильного применения судами первой и апелляционной инстанций норм материального права или норм процессуального права.

Судебная коллегия по гражданским делам Верховного Суда Российской Федерации считает, что выводы судов первой, апелляционной и кассационной инстанций о признании незаконным бездействия Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства, выразившегося в длительном необеспечении Гавриченко Д.В. лекарственными средствами, взыскания с данного медицинского учреждения расходов на приобретение лекарственных препаратов, возложения на это медицинское учреждение обязанности оформлять рецепты для обеспечения лекарственными средствами, назначенными врачами медицинских организаций по медицинским показаниям, о возложения на Министерство здравоохранения Московской области обязанности обеспечивать оформленные уполномоченным органом рецепты на бесплатное получение всех лекарственных средств основаны на неправильном толковании и применении норм материального права, регулирующих спорные отношения, и сделаны с существенным нарушением норм процессуального права.

1. Базовым нормативным правовым актом, регулирующим отношения в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, является Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее также – Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

В силу статьи 4 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» охрана здоровья в Российской Федерации основывается на ряде принципов, среди которых – соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий.

К числу прав граждан в сфере охраны здоровья помимо иных относится право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования (часть 2 статьи 19 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Статьей 29 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определены способы обеспечения охраны здоровья

граждан. В частности, организация охраны здоровья осуществляется путём обеспечения определённых категорий граждан Российской Федерации лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания в соответствии с законодательством Российской Федерации (пункт 5 части 1 статьи 29 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Согласно части 1 статьи 43 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, оказывается медицинская помощь и обеспечивается диспансерное наблюдение в соответствующих медицинских организациях.

Перечень социально значимых заболеваний и перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, утверждается Правительством Российской Федерации исходя из высокого уровня первичной инвалидности и смертности населения, снижения продолжительности жизни заболевших (часть 2 статьи 43 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 г. № 715 утверждены перечень социально значимых заболеваний и перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих. В перечень социально значимых заболеваний включён в том числе сахарный диабет (коды заболеваний по международной классификации болезней [REDACTED])).

В Перечне групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, утверждённом постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890, в группе «категории заболеваний» поименован диабет, при амбулаторном лечении которого все лекарственные средства, этиловый спирт (100 г в месяц), инсулиновые шприцы, шприцы типа «Новопен», «Пливапен» 1 и 2, иглы к ним, средства диагностики отпускаются по рецептам врачей бесплатно.

Функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения возложены на лечащего врача (пункт 15 части 1 статьи 2 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Статьёй 70 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» установлено, что лечащий врач назначается руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) или выбирается пациентом с учётом согласия врача. В случае требования пациента о замене лечащего врача руководитель медицинской организации (подразделения медицинской организации) должен содействовать выбору пациентом другого врача в порядке, установленном уполномоченным

федеральным органом исполнительной власти (часть 1 статьи 70 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Лечащий врач организует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента, предоставляет информацию о состоянии его здоровья, по требованию пациента или его законного представителя приглашает для консультаций врачей-специалистов, при необходимости созывает консилиум врачей для целей, установленных частью 4 статьи 47 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Рекомендации консультантов реализуются только по согласованию с лечащим врачом, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи (часть 2 статьи 70 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Лечащий врач устанавливает диагноз, который является основанным на всестороннем обследовании пациента и составленным с использованием медицинских терминов медицинским заключением о заболевании (состоянии) пациента, в том числе явившемся причиной смерти пациента (часть 5 статьи 70 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Медицинские работники обязаны назначать лекарственные препараты в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (пункт 4 части 2 статьи 73 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Порядок назначения лекарственных препаратов утверждён приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. № 1094н (далее также – Порядок назначения лекарственных препаратов).

Пунктом 1 названного порядка предусмотрено, что назначение лекарственных препаратов для медицинского применения осуществляется лечащим врачом, фельдшером, акушеркой в случае возложения на них полномочий лечащего врача, при оказании медицинской помощи в медицинских организациях, в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 г. № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты», индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность (абзац первый пункта 1 Порядка назначения лекарственных препаратов).

Сведения о назначенном лекарственном препарате (наименование лекарственного препарата, дозировка, способ введения и применения, режим дозирования, продолжительность лечения и обоснование назначения

лекарственного препарата) вносятся медицинским работником в медицинскую документацию пациента (абзац первый пункта 2 Порядка назначения лекарственных препаратов).

Назначение лекарственного препарата в рецепте на бумажном носителе или рецепте в форме электронного документа оформляется на имя пациента, для которого предназначен лекарственный препарат. Рецепт на бумажном носителе, оформленный на рецептурном бланке форм № 107/у-НП, № 107-1/у, № 148-1/у-88, № 148-1/у-04(л), утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. № 1094н, может быть получен пациентом, его законным представителем или лицом, имеющим оформленную в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации доверенность от пациента на право получения такого рецепта (абзацы первый, второй пункта 6 Порядка назначения лекарственных препаратов).

Согласно абзацу первому пункта 7 Порядка назначения лекарственных препаратов медицинским работникам запрещается оформлять рецепты при отсутствии у пациента медицинских показаний.

При оказании первичной медико-санитарной помощи назначение медицинским работником на основе клинических рекомендаций и с учётом стандартов медицинской помощи лекарственных препаратов, отпускаемых бесплатно или со скидкой, гражданам, имеющим право на обеспечение лекарственными препаратами за счёт средств бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации, осуществляется на рецептурном бланке № 148-1/у-04(л) (абзац первый пункта 35 Порядка назначения лекарственных препаратов).

При назначении лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, в рецепте указывается номер телефона, по которому работник аптечной организации при необходимости может согласовать с медицинским работником замену лекарственного препарата (пункт 37 Порядка назначения лекарственных препаратов).

Правовые и организационные основы оказания государственной социальной помощи отдельным категориям граждан установлены Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (далее также – Федеральный закон от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ).

Статьёй 6¹ Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ определён исчерпывающий перечень категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг. К таким гражданам отнесены в том числе инвалиды (пункт 8 статьи 6¹ этого федерального закона).

В соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6² Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ в состав предоставляемого гражданам из числа категорий, указанных в статье 6¹ названного федерального закона, набора социальных услуг включена социальная услуга по обеспечению в соответствии

со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения в объёме не менее, чем это предусмотрено перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, сформированным в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

Порядок предоставления гражданам социальных услуг устанавливается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере труда и социальной защиты населения, и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (часть 5 статьи 6³ Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ).

Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 929н, Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1345н от 21 декабря 2020 г. утверждён Порядок предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан (далее также – Порядок предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан), которым урегулированы вопросы предоставления гражданам из числа категорий, поименованных в статьях 6¹ и 6⁷ Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ, набора социальных услуг, включающего в том числе такую социальную услугу, как обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения в объёме не менее, чем это предусмотрено перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, сформированным в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов (подпункт 1 пункта 1 названного порядка).

Порядок предоставления гражданам социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов регламентирован разделом II Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан.

Так, пунктом 12 названного раздела предусмотрено, что за предоставлением рецептов на необходимые лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов граждане обращаются по месту жительства или прикрепления в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

При обращении гражданина в медицинскую организацию лечащий врач (фельдшер, акушерка в случае возложения на них полномочий лечащего врача) по результатам осмотра пациента назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов, оформляет рецепт на бумажном носителе за своей подписью и (или) с согласия пациента или его законного представителя рецепт в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника в соответствии с порядком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, формами рецептурных бланков на лекарственные препараты, медицинские изделия, порядком оформления этих бланков, их учёта и хранения, утверждаемых федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, в соответствии с пунктом 16 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (пункт 14 раздела II Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан).

Пунктом 15 раздела II Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан определено, что консультация пациентов и (или) их законных представителей с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утверждённым приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н, согласно которому медицинским работником может осуществляться коррекция ранее назначенного пациенту лечения, в том числе оформляться рецепт в форме электронного документа, при условии установления лечащим врачом диагноза и назначения лечения по данному обращению на очном приёме (осмотре, консультации).

Статьёй 13 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» установлено, что оказание квалифицированной медицинской помощи инвалидам осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

На даты обращений Гавриченко Д.В. к ответчикам с заявлениями об обеспечении его лекарственными препаратами, назначенными ему врачами-специалистами других медицинских организаций, путём выдачи рецептов на них – 2022-2023 годы действовала Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, утверждённая постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2021 г. № 2505 (далее также – Программа государственных гарантий).

В разделе V названной программы «Финансовое обеспечение Программы» указано, что за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение предоставления в установленном порядке бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура субвенций на оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6² Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». За счёт бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации осуществляются обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия в соответствии с законодательством Российской Федерации отпускаются по рецептам врачей бесплатно.

Аналогичные приведённым выше положения содержались в Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2021 г. № 2497.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2021 г. № 2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» и в целях реализации конституционных прав граждан Российской Федерации на охрану здоровья, совершенствования организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения, рационального и эффективного использования направляемых в здравоохранение ресурсов постановлением Правительства Московской области от 29 декабря 2021 г. № 1517/45 была утверждена Московская областная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов (далее также – Московская областная программа государственных гарантий).

Порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке, определялись разделом VII Московской областной программы государственных гарантий.

Так, согласно названному разделу для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей

практики (семейного врача) или фельдшера путём подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

Объём диагностических и лечебных мероприятий пациенту определяется лечащим врачом. Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) или выбирается пациентом с учётом согласия врача. Лечащий врач организует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента. Рекомендации консультантов реализуются только по согласованию с лечащим врачом, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи.

Разделом XI Московской областной программы государственных гарантий был установлен порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания при оказании первичной медико-санитарной помощи.

Данным разделом было определено, что назначение и выписывание лекарственных препаратов в амбулаторных условиях осуществляется в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, медицинскими работниками медицинских организаций, включенных в перечень медицинских организаций, утвержденный Министерством здравоохранения Московской области.

При оказании в рамках Московской областной программы первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в случаях типичного течения заболевания пациента исходя из тяжести и характера заболевания в соответствии с утверждёнными стандартами медицинской помощи медицинским работником осуществляется в том числе назначение и выписывание лекарственных препаратов для медицинского применения в объёме не менее, чем это предусмотрено перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, сформированным в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов отдельным категориям граждан, имеющих право на получение социальной услуги, предусмотренной пунктом 1 части 1 статьи 6² Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», в соответствии с утверждёнными Правительством Российской Федерации перечнями медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов отдельным категориям граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

Также разделом XI Московской областной программы государственных гарантий предусматривалось, что гражданину при выписывании ему лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий (изделий медицинского назначения), специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов предоставляется информация о том, в каких аптечных организациях можно получить выписанный препарат, изделие,

питание. Отпуск лекарственных препаратов, медицинских изделий (изделий медицинского назначения), специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов осуществляется в аптечных организациях, включённых в перечень аптечных организаций, утверждённый Министерством здравоохранения Московской области.

Аналогичные приведённым выше положения содержатся в Московской областной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов.

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 154 Федерального медико-биологического агентства» включено в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации названных программ Московской области (приложение № 6 к Московской областной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов; приложение № 6 к Московской областной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов).

В Перечне территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, утвержденном распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р, поименован город Красноармейск Московской области.

Из изложенного следует, что одним из принципов охраны здоровья граждан в Российской Федерации является соблюдение их прав в сфере охраны здоровья и обеспечение реализации этих прав государственными гарантиями. К числу государственных гарантий в сфере охраны здоровья относится оказание гражданам бесплатной медицинской помощи, включая обеспечение в установленных законом случаях за счёт бюджетных средств лекарственными препаратами, в частности инвалиды, страдающие таким социально значимым заболеванием, как «сахарный диабет», обеспечиваются за счёт бюджетных средств всеми лекарственными препаратами при амбулаторном лечении этого заболевания. Механизм реализации такой гарантии по обеспечению за счёт бюджетных средств лекарственными препаратами лиц, имеющих право на их бесплатное получение, равно как и порядок назначения лекарственных препаратов с оформлением рецептов на них законодательно регламентированы.

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу. В отобранной медицинской организации гражданин (пациент) выбирает лечащего врача, который непосредственно оказывает гражданину (пациенту) медицинскую помощь, организует его квалифицированное обследование и лечение с назначением необходимых ему лекарственных препаратов для медицинского применения на основе клинических рекомендаций и с учётом стандартов медицинской помощи. Какие-либо рекомендации консультантов (иных медицинских

работников) реализуются только по согласованию с лечащим врачом, за исключением случаев экстренной медицинской помощи.

Лечащий врач вносит сведения о назначенном лекарственном препарате (наименование лекарственного препарата, дозировка, способ введения и применения, режим дозирования, продолжительность лечения и обоснование назначения лекарственного препарата) в медицинскую документацию гражданина (пациента) и оформляет на его имя рецепт на бумажном носителе за своей подписью и (или) с согласия гражданина (пациента) или его законного представителя рецепт в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи лечащего врача. Гражданам, имеющим право на обеспечение лекарственными препаратами за счёт бюджетных средств, назначение лекарственных препаратов, отпускаемых бесплатно, осуществляется на рецептурном бланке № 148-1/у-04(л).

Таким образом, приведённое правовое регулирование не содержит норм, обязывающих лечащих врачей (медицинских работников, на которых возложены полномочия лечащего врача) медицинских организаций назначать лекарственные препараты и выписывать рецепты на их получение гражданам (пациентам), находящимся на медицинском обслуживании в данной медицинской организации, на основании заключений (рекомендаций) медицинских работников сторонних медицинских организаций. Лечащий врач назначает лекарственные препараты и выписывает гражданам (пациентам) рецепты на их получение только на основании проведённых им обследований гражданина (пациента), диагностики его заболевания и установления определённого диагноза. Выписка гражданам (пациентам) их лечащим врачом рецептов на получение лекарственных препаратов, назначенных медицинскими работниками других медицинских организаций, является нарушением действующих нормативных положений в сфере охраны здоровья граждан и социальной защиты инвалидов в Российской Федерации и влечёт для лечащего врача соответствующую ответственность.

2. Суды первой и апелляционной инстанций нормативные положения, определяющие порядок обеспечения граждан, в том числе инвалидов, страдающих таким социально значимым заболеванием, как «сахарный диабет», необходимыми лекарственными препаратами за счёт бюджетных средств, истолковали неправильно, вследствие чего их вывод о том, что Медико-санитарной частью № 154 Федерального медико-биологического агентства не было своевременно предпринято мер, направленных на обеспечение или организацию обеспечения Гавриченко Д.В. лекарственными средствами на льготной основе (бесплатно), не были своевременно оформлены рецепты на получение лекарственных средств, назначенных Гавриченко Д.В. в других медицинских организациях, не отвечает требованиям закона.

Мнение судов первой и апелляционной инстанций о том, что гражданин для осмотра медицинским работником и назначения необходимого лечения может обратиться в любую медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь, а для выписывания льготных рецептов – в медицинскую организацию по месту жительства, медицинский

работник которой обязан будет выписать гражданину льготный рецепт на назначенное ему иной медицинской организацией лечение, прямо противоречит правовому регулированию спорных отношений и свидетельствует об ошибочном истолковании судами первой и апелляционной инстанций нормативных положений о порядке обеспечения граждан лекарственными препаратами за счёт бюджетных средств, который предусматривает оформление рецепта на лекарственный препарат пациенту только по результатам его обследования лечащим врачом медицинской организации, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании. Дублирование лечащим врачом рецепта на лекарственный препарат, назначенный гражданину в сторонней медицинской организации, без проведения обследования гражданина, диагностики его заболевания и установления диагноза законом не предусмотрено.

3. Вывод судов первой и апелляционной инстанций о том, что бездействие Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства, выразившееся в непринятии своевременно мер, направленных на обеспечение или организацию обеспечения Гавриченко Д.В. лекарственными средствами на льготной основе (бесплатно), неоформлении своевременно рецептов на получение лекарственных средств, назначенных Гавриченко Д.В. в других медицинских организациях, повлекло за собой причинение Гавриченко Д.В. убытков в виде понесённых им расходов на приобретение лекарственных средств в размере 6 145 руб., не основан на подлежащем применению к спорным отношениям правовом регулировании и установленных по делу обстоятельствах он, по сути, носит произвольный и недопустимый характер.

Государственная политика в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации определена Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». Меры социальной защиты инвалидов являются расходными обязательствами Российской Федерации (преамбула Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»).

Согласно пунктам 1, 4, 5 Положения о Федеральном медико-биологическом агентстве, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 11 апреля 2005 г. № 206 «О Федеральном медико-биологическом агентстве»¹, Федеральное медико-биологическое агентство является федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции в том числе по оказанию медицинской помощи. Федеральное медико-биологическое агентство осуществляет свою деятельность непосредственно или через свои территориальные органы, а также через

¹ Документ утратил силу с 31 августа 2024 г. в связи с изданием постановления Правительства Российской Федерации от 23 августа 2024 г. № 1136 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» Новое Положение о Федеральном медико-биологическом агентстве утверждено Указом Президента Российской Федерации от 2 июля 2024 г. № 568 «Вопросы Федерального медико-биологического агентства», содержит аналогичные положения о полномочиях Федерального медико-биологического агентства.

подведомственные организации во взаимодействии с другими федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, общественными объединениями и иными организациями. Федеральное медико-биологическое агентство в сфере здравоохранения осуществляет организацию оказания первичной медико-санитарной помощи, осуществляет функции главного распорядителя и получателя средств федерального бюджета, предусмотренных на содержание Федерального медико-биологического агентства и реализацию возложенных на него функций.

Таким образом, реализуя государственную политику в области социальной защиты отдельных категорий граждан, в том числе инвалидов, Федеральное медико-биологическое агентство и его подведомственные организации (Медико-санитарная часть № 154), осуществляя предоставление мер социальной защиты (поддержки) таким гражданам, по сути, выполняют функции государственных органов в социальной сфере.

Статьёй 15 Гражданского кодекса Российской Федерации определено, что лицо, право которого нарушено, может требовать полного возмещения причинённых ему убытков, если законом или договором не предусмотрено возмещение убытков в меньшем размере (пункт 1). Под убытками понимаются расходы, которые лицо, чьё право нарушено, произвело или должно будет произвести для восстановления нарушенного права, утрата или повреждение его имущества (реальный ущерб), а также неполученные доходы, которые это лицо получило бы при обычных условиях гражданского оборота, если бы его право не было нарушено (упущенная выгода) (абзац первый пункта 2).

Убытки, причинённые гражданину или юридическому лицу в результате незаконных действий (бездействия) государственных органов, органов местного самоуправления или должностных лиц этих органов, в том числе издания не соответствующего закону или иному правовому акту акта государственного органа или органа местного самоуправления, подлежат возмещению Российской Федерацией, соответствующим субъектом Российской Федерации или муниципальным образованием (статья 16 Гражданского кодекса Российской Федерации).

Следовательно, при обращении гражданина, имеющего право на бесплатное получение лекарственных препаратов (в данном случае инвалида, страдающего социально значимым заболеванием «сахарный диабет»), в Медико-санитарную часть № 154 Федерального медико-биологического агентства по вопросу обеспечения его за счёт бюджетных средств лекарственными препаратами и получения на них рецепта это медицинское учреждение на основании проведённых лечащим врачом обследований гражданина, диагностики его заболевания и установления ему определённого диагноза обязано оформить гражданину рецепт на необходимые ему лекарственные препараты.

В случае невыполнения медицинским учреждением названной обязанности, приведшего к несению гражданином расходов на приобретение за

счёт собственных средств лекарственных препаратов, гражданин применительно к статьям 15, 16 Гражданского кодекса Российской Федерации может требовать возмещения причинённых ему убытков.

Соответственно, для взыскания в качестве убытков денежных средств, потраченных гражданином на оплату лекарственных препаратов, надлежит установить незаконность действий (бездействия) и вину медицинского учреждения при осуществлении обеспечения гражданина лекарственными препаратами.

Суды первой и апелляционной инстанций, обосновав свои выводы о взыскании с Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства в пользу Гавриченко Д.В. понесённых им расходов на приобретение лекарственных препаратов в размере 6 145 руб. тем, что медицинским учреждением не было своевременно предпринято мер, направленных на обеспечение или организацию обеспечения Гавриченко Д.В. лекарственными средствами на льготной основе (бесплатно), не были своевременно оформлены рецепты на получение лекарственных средств, назначенных Гавриченко Д.В. в других медицинских организациях, в нарушение требований статей 67, 195, 198 (суд первой инстанции), статей 327¹, 329 (суд апелляционной инстанции) Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации не указали, какие конкретно нормативные положения были нарушены медицинским учреждением при разрешении заявлений Гавриченко Д.В. о незамедлительном оформлении ему и направлении в аптечный пункт льготных рецептов на лекарственные препараты, назначенные ему медицинскими работниками сторонних медицинских организаций.

Ввиду изложенного вывод судов первой и апелляционной инстанций об удовлетворении исковых требований Гавриченко Д.В. в части признания незаконным бездействия Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства, выразившегося в длительном необеспечении Гавриченко Д.В. лекарственными средствами, взыскания с данного медицинского учреждения в пользу Гавриченко Д.В. расходов на приобретение лекарственных препаратов, возложения на это медицинское учреждение обязанности оформлять Гавриченко Д.В. рецепты для обеспечения лекарственными средствами, назначенными врачами медицинских организаций по медицинским показаниям, возложения на Министерство здравоохранения Московской области обязанности обеспечивать оформленные названным медицинским учреждением рецепты на бесплатное получение всех лекарственных средств, нельзя признать законным, поскольку этот вывод противоречит правовому регулированию спорных отношений.

Кассационный суд общей юрисдикции, проверяя по кассационной жалобе федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть № 154 Федерального медико-биологического агентства» законность судебных постановлений судов первой и апелляционной инстанций, допущенные ими нарушения норм материального и процессуального права не выявил и не устранил, тем самым не выполнил

требования статьи 379⁶ и частей первой – третьей статьи 379⁷ Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации.

При таких обстоятельствах решение Красногорского городского суда Московской области от 11 июля 2023 г., апелляционное определение судебной коллегии по гражданским делам Московского областного суда от 18 декабря 2024 г. и определение судебной коллегии по гражданским делам Первого кассационного суда общей юрисдикции от 15 июля 2025 г. в части удовлетворения исковых требований Гавриченко Д.В. о признании незаконным бездействия Медико-санитарной части № 154 Федерального медико-биологического агентства в длительном необеспечении Гавриченко Д.В. лекарственными средствами, взыскании с данного медицинского учреждения в пользу Гавриченко Д.В. расходов на приобретение лекарственных препаратов, возложения на это медицинское учреждение обязанности оформлять Гавриченко Д.В. рецепты для обеспечения лекарственными средствами, назначенными врачами медицинских организаций по медицинским показаниям, возложения на Министерство здравоохранения Московской области обязанности обеспечивать оформленные названным медицинским учреждением рецепты на бесплатное получение всех лекарственных средств, Судебная коллегия по гражданским делам Верховного Суда Российской Федерации признаёт незаконными. Они приняты в этой части с существенными нарушениями норм материального и процессуального права, повлиявшими на исход дела, без их устранения невозможна защита нарушенных прав и законных интересов заявителя кассационной жалобы, что согласно статье 390¹⁴ Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации является основанием для отмены обжалуемых судебных постановлений в указанной части и направления дела в данной части на новое рассмотрение в суд первой инстанции.

При новом рассмотрении дела суду следует принять во внимание изложенное и разрешить названные иски Гавриченко Д.В. на основании норм закона, подлежащих применению к спорным отношениям, в соответствии с требованиями гражданского процессуального законодательства и установленными по делу обстоятельствами.

Судебная коллегия по гражданским делам Верховного Суда Российской Федерации, руководствуясь статьями 390¹⁴–390¹⁶ Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации,

определила:

решение Красногорского городского суда Московской области от 11 июля 2023 г., апелляционное определение судебной коллегии по гражданским делам Московского областного суда от 18 декабря 2024 г. и определение судебной коллегии по гражданским делам Первого кассационного суда общей юрисдикции от 15 июля 2025 г. по делу № 2-5018/2023 Красногорского городского суда Московской области в части признания незаконным бездействия федерального государственного бюджетного

учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть № 154 Федерального медико-биологического агентства» в длительном необеспечении Гавриченко Дмитрия Владимировича лекарственными средствами, взыскания с федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть № 154 Федерального медико-биологического агентства» в пользу Гавриченко Дмитрия Владимировича расходов на приобретение лекарственных препаратов в размере 6 145 руб., возложения на федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 154 Федерального медико-биологического агентства» обязанности оформлять Гавриченко Дмитрию Владимировичу рецепты для обеспечения лекарственными средствами, назначенными врачами медицинских организаций по медицинским показаниям, и в части возложения на Министерство здравоохранения Московской области обязанности обеспечивать оформленные федеральным государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Медико-санитарная часть № 154 Федерального медико-биологического агентства» рецепты на бесплатное получение всех лекарственных средств отменить.

Дело в отменённой части направить на новое рассмотрение в суд первой инстанции – Красногорский городской суд Московской области в ином составе суда.

Председательствующий

Судьи